

**ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ
ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ -
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ & ΣΥΝΑΦΩΝ
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ - ΚΛΑΔΩΝ
Χαλκοκονδύλη 56 – 104 32 Αθήνα
Τηλ.: 210-52.35.331**

**Προς την
ΕΦΟΡΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ
Σ.Ι.Ε.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ.**

Αίτηση Υποψηφιότητας

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Διεύθυνση: _____

Αρ. Μητρώου Σ.Ι.Ε.Ε.-Φ.Σ.Ε.Κ.:

Γίνεται δεκτή η παρούσα υποψηφιότητα

Παρακαλώ να με συμπεριλάβετε στο
ψηφοδέλτιο _____

για τις αρχαιρεσίες, που θα γίνουν στις 9 –
10 – 11 – 12 – 13 Δεκεμβρίου 2019 σαν
υποψήφιο για τα παρακάτω όργανα:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Αθήνα, _____

Η ΕΦΟΡΕΥΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ο/Η αιτ _____